Приложение 2

к Порядку составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности муниципального бюджетного учреждения

Утверждаю

наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись) (расшифровка подписи)

"___" _____ 20__ г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 год

"18" 01 2017 г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0501016
	Дата	
Муниципальное учреждение _____	по ОКПО	
ИНН/КПП _____	Дата предоставления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета	по ОКТМО	
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	Глава по БК	
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета	по ОКПО	
Единица измерения:руб.(с точностью до второго десятичного знака)	по ОКЕИ	
(наименование иностранной валюты)	по ОКВ	

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной	Код объекта	Разрешенный к		Суммы возврата дебиторской		Планируемые	
				Код	Сумма	Код	Сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Муниципальная программа "Профилактика преступлений и иных правонарушений в городе Новоалтайске на 2016 - 2020 годы" Подпрограмма 1 "Профилактика преступлений и иных правонарушений в городе Новоалтайске на 2016-2020 годы"	0314 31 1 00 60990	241						12760	12760

итого: 12760

Номер страницы

Всего страниц

Руководитель (подпись) Рыжакова Т.В. (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы (подпись) Добшикова Л.В. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель (подпись) В.Н. Нузина (расшифровка (телефон)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(телефон)

"_____" _____ 2017г.

Подписан: МБДОУ ЦРР - ДЕТСКИЙ САД № 10
DN: OID.1.2.840.113549.1.9.2=2208033721-220801001-006050392323, E=radugamadou@mail.ru, ИНН=002208033721, СНИЛС=06050392323, ОГРН=1152208000471, T=Заведующий, O=МБДОУ ЦРР - ДЕТСКИЙ САД № 10, STREET="УЛ АНАТОЛИЯ, ДОМ 41А", L=Новоалтайск, S=22 Алтайский край, C=RU, G=Татьяна Владимировна, SN=Рыжакова, CN=МБДОУ ЦРР - ДЕТСКИЙ САД № 10
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: место подписания
Дата: 2022.03.02 11:11:30+07'00'
Foxit PDF Reader Версия: 11.1.0

Приложение 2

к Порядку составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности муниципального бюджетного учреждения

Утверждаю

наименование должности лица, утверждающего документ, наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)

(подпись) (расшифровка подписи)

"___" _____ 20__ г.

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 год

"18" 01 2017 г.

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0501016
	Дата	
Муниципальное учреждение	по ОКПО	
ИНН/КПП	Дата предоставления предыдущих Сведений	
Наименование бюджета	по ОКТМО	
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя	Глава по БК	
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета	по ОКПО	
Единица измерения:руб.(с точностью до второго десятичного знака)	по ОКЕИ	
(наименование иностранной валюты)	по ОКВ	

Остаток средств на начало года

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2017 года		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				Код	Сумма	Код	Сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Компенсация части родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность	1004 90 4 00 70700	241						1211000	1211000

итого: 1211000

Номер страницы

Всего страниц

Руководитель _____ (подпись) Ткакова Т.А. (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы _____ (подпись) Добшикова А.В. (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель _____ (подпись) В.М. Кузина (расшифровка подписи (телефон)

ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ

Ответственный исполнитель

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(телефон)

"_____"_____2017г.